

CASOS RADICADOS POR TIPO DE ACCIDENTE  
MES DE FEBRERO  
AÑOS FISCALES 2014-15 y 2015-16

CONCEPTO	MENSUAL				CAMBIO		ACUMULADO				CAMBIO	
	2014-15	%	2015-16	%	ABSOLUTO	PORCENTUAL	2014-15	%	2015-16	%	ABSOLUTO	PORCENTUAL
I. CASOS RADICADOS CON VOLUNTARIA	524	14.0	616	17.2	92	17.6	3,749	13.3	4,450	16.1	701	18.7
II. CASOS RADICADOS CON INFORME DE ACCIDENTE	3,224	86.0	2,975	82.8	(249)	(7.7)	24,360	86.7	23,212	83.9	(1,148)	(4.7)
III. TOTAL DE CASOS RADICADOS	3,748	110.0	3,591	114.3	(157)	(4.2)	28,109	311.3	27,662	312.3	(447)	(1.6)
A. AUDICION	13	0.3	12	0.3	(1)	(7.7)	75	0.3	105	0.4	30	40.0
B. DERMATITIS	37	1.0	29	0.8	(8)	(21.6)	235	0.8	240	0.9	5	2.1
C. EXPOSICIÓN A QUÍMICO O GASES	56	1.5	48	1.3	(8)	(14.3)	372	1.3	324	1.2	(48)	(12.9)
D. MAREO	18	0.5	30	0.8	12	66.7	119	0.4	157	0.6	38	31.9
E. MUERTE	3	0.1	3	0.1	0	0.0	26	0.1	51	0.2	25	96.2
F. EMOCIONAL	249	6.6	227	6.3	(22)	(8.8)	1,713	6.1	1,698	6.1	(15)	(0.9)
G. VOZ	13	0.3	14	0.4	1	7.7	114	0.4	102	0.4	(12)	(10.5)
H. CORAZÓN	14	0.4	35	1.0	21	150.0	155	0.6	143	0.5	(12)	(7.7)
I. CERVICAL*	541	14.4	367	10.2	(174)	(32.2)	3,910	13.9	3,468	12.5	(442)	(11.3)
J. LUMBAR*	618	16.5	588	16.4	(30)	(4.9)	4,863	17.3	4,944	17.9	81	1.7
K. DORSAL*	199	5.3	240	6.7	41	20.6	1,725	6.1	1,724	6.2	(1)	(0.1)
L. CONTUSIÓN, FRACTURA Ó TORCEDURA*	1,118	29.8	1,205	32.2	87	7.8	8,612	229.8	8,642	230.6	30	0.3
(1) HOMBRO/BRAZO/ANTEBRAZO/CODO	325	8.7	351	9.8	26	8.0	2,490	8.9	2,630	9.5	140	5.6
(2) MANO/DEDOS DE LA MANO	323	8.6	330	9.2	7	2.2	2,446	8.7	2,312	8.4	(134)	(5.5)
(3) CADERA/FEMUR/RODILLA/PIERNA	312	8.3	315	8.8	3	1.0	2,282	8.1	2,255	8.2	(27)	(1.2)
(4) TOBILLO/PIE/DEDOS DEL PIE	158	4.2	209	5.8	51	32.3	1,394	5.0	1,445	5.2	51	3.7
M. SINDROME TUNEL CARPAL	83	2.2	96	2.7	13	15.7	595	2.1	593	2.1	(2)	(0.3)
N. VISTA	44	1.2	55	1.5	11	25.0	397	1.4	414	1.5	17	4.3
O. ASMA	24	0.6	19	0.5	(5)	(20.8)	161	0.6	114	0.4	(47)	(29.2)
P. ALERGIA	29	0.8	32	0.9	3	10.3	188	0.7	181	0.7	(7)	(3.7)
Q. HERNIA	59	1.6	26	0.7	(33)	(55.9)	228	0.8	241	0.9	13	5.7
R. QUEMADOS	51	1.4	36	1.0	(15)	(29.4)	373	1.3	358	1.3	(15)	(4.0)
S. HERIDAS*	187	5.0	213	5.9	26	13.9	1,450	5.2	1,543	5.6	93	6.4
T. CABEZA	87	2.3	58	1.6	(29)	(33.3)	743	2.6	627	2.3	(116)	(15.6)
U. OTROS	305	8.1	258	7.2	(47)	(15.4)	2,055	7.3	1,993	7.2	(62)	(3.0)
CASOS SISTEMA MUSCULOESQUELETAL*	2,663	71.1	2,613	72.8	(50)	(1.9)	20,560	73.1	20,321	73.5	(239)	(1.2)

Fuente de Información: Informe Mensuales de los Oficiales de Compensaciones de las diferentes Regiones.



Área de Planificación, Estadísticas y Estudios

Fecha: 28 de Marzo de 2016

Preparado por: J.P.C.

Persona Responsable: Carlos A. Acevedo Ilarrazza, Director Asociado

Correo Electrónico: cacevedo@fondopr.com

Dirección Postal: PO BOX 365028, San Juan, P.R. 00936-5028

Dirección Física: Carr Estatal # 21 Esq. Ave De Diego, Urbanización La Riviera, Rio Piedras PR 00936

Teléfono: (787) 793-5959 exts. 5138, 5139 y 5174

Fax: (787) 774-8444

Fecha de Publicación: Mensualmente

Fecha Esperada de Publicación: Primeros cinco (5) Días del siguiente mes.

Fuente de información: Las estadísticas presentadas provienen de los datos recopilados de las diferentes áreas y oficinas por la Oficina de Planificación y Estadísticas de la CFSE.

Marco Legal: Estos datos estadísticos se preparan y mantienen para cumplir con la Ley Orgánica de la Corporación del Fondo del Seguro del Estado, 11LPRA Secc.1 b-3. (p), la cual dispone sobre la recopilación de datos estadísticos para informes anuales a someterse a la Rama Ejecutiva y a la Junta de Directores.

Para obtener una copia: Visite nuestras oficinas de lunes a viernes de 8:00am a 4:30 pm para obtener una copia física. También puede acceder a la página "Web" de la CFSE: [www.fondopr.com](http://www.fondopr.com). Además, pueden acceder al Instituto de Estadísticas de Puerto Rico:

<http://www.estadisticas.gobierno.pr/iepr/inventario.aspx>.